

様式第3号（第4条関係）

給食開始届記載事項変更届

年 月 日

宮崎市保健所長 殿

住所

届出者 氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の〕
〔所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

給食施設に変更が生じたので、健康増進法第20条第2項の規定により次のとおり
届け出ます。

| | |
|------------|-------|
| ① 給食施設の名称 | |
| ② 給食施設の所在地 | |
| ③ 変更の内容 | |
| ④ 変更年月日 | 年 月 日 |
| ⑤ 変更の理由 | |